



**Al Presidente del Consiglio del Corso di studio in** ( To  
the Coordinator of BA/MS Degree Course )

(da trasmettere alla Segreteria Studenti di competenza tramite ticket: [Ticket Segreteria studenti](#))

(To be submitted to the Student Services by ticket: [Ticket Segreteria](#)

[studenti](#)) Io sottoscritto/I, the Undersigned \_\_\_\_\_ matr./registration  
number \_\_\_\_\_ anno di iscrizione/ year of enrolment \_\_\_\_\_

nato a/born in \_\_\_\_\_ il/on \_\_\_\_\_

tel./mobile \_\_\_\_\_ e-mail/e-address \_\_\_\_\_

iscritto al corso di studio/enrolled in \_\_\_\_\_,

**sottopone al CONSIGLIO DEL CORSO DI STUDIO la seguente richiesta:**

ask for


**per i motivi di seguito indicati:** for the  
following reasons


Allegati (attachments): \_\_\_\_\_

N.B. Lo studente riceverà la delibera del competente Consiglio del corso di studio a mezzo e-mail a chiusura del relativo verbale/you will be informed though email.

Firma/Signature

Bergamo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

**RICEVUTA ISTANZA AL CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO/Receipt**

**NOME COGNOME**

*Name and surname*

**MATR.**

*registration number*

**CORSO DI STUDIO**

*course*

**TIMBRO/SEAL**

Via F.lli Calvi 10 – 24122 Bergamo ITALIA

[Ticket Segreteria studenti](#)

Tel. 035 20.52.620